

32. Interpelácia poslankyne Národnej rady Slovenskej republiky Ľ. Muškovej na ministra zdravotníctva Slovenskej republiky I. Valentoviča vo veci prehodnotenia očkovania novorodencov proti TBC

Poslankyňa Ľudmila Mušková:

SEKRETARIÁT PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY	
Dňa:	18-05-2007
Číslo:	05707
Predkladajúce číslo:	
Prílohy:	

Interpelácia na ministra zdravotníctva Ivana Valentoviča

Vážený pán minister!

V posledných týždňoch sa v súvislosti s narastajúcim výskytom komplikácií po očkovaní novorodencov proti TBC začalo o tejto téme diskutovať aj verejne v médiách. Denník SME 9.4.07, televízia Markíza 10.4.07 a televízia JOJ 25.4.07 (Noviny plus) priniesli príspevky v ktorých sa otvorene hovorí o zvýšenom výskyte komplikácií u novorodencov po aplikácii BCG Vaccine SSI (Copenhagen 1331) od roku 2004, odkedy sa na Slovensku aplikuje výlučne táto dánska očkovacia látka. Slovenskí odborníci vystupujú s názorom, že je potrebné prijať opatrenia, ktoré by výskyt nežiadúcich účinkov po očkovaní zredukovali. Preto Vás žiadam, aby ministerstvo zdravotníctva v záujme zlepšenia zdravotného stavu detí prehodnotilo formu očkovania detí proti TBC, teda aby sa upustilo od očkovania novorodencov BCG vakcínou v 4. deň života, ktoré má početné vedľajšie účinky, napríklad v podobe hnisavých ložísk, opuchov a zápalov lymfatických uzlín.

V tejto súvislosti Vám dávam do pozornosti skúsenosti a praktické kroky z niektorých iných štátov EÚ.

1) V Česku už pred piatimi rokmi podal výbor Českej pneumologickej a fizeologickej spoločnosti návrh na posun tohto očkovania na 7. až 12. mesiac veku dieťaťa. V súčasnosti časť detí očkujú už v takto posunutom termíne s cieľom porovnania negatívnych reakcií na vakcínu pri oboch očkovacích kalendároch. Českí pediatri z Kliniky pediatrie PVZ a 1. LF UK, Praha, Plicního oddělení Říčany a Kutné Hory, Kalmetizačního oddělení Praha, SÚKL, Praha v materiáli Problematika vakcinace v ČR uvádzajú, že „*najväčší výskyt komplikácií je u detí očkovaných po pôrode, deti očkované medzi 7. – 12. mesiacom majú BCG komplikácie v minimálnom počte*“.

2) V Nemecku vydala STIKO (Stála komisia Robert-Koch-inštitútu) vyhlásenie: „*Vzhľadom na epidemiologickú situáciu v Nemecku, neurčitých dôkazov účinku podložiteľnej účinnosti BCG očkovania a nezriedkavých, závažných neželaných účinkov liečiva očkovacej látky BCG nemôže STIKO naďalej zastávať odporúčanie tohto očkovania.*“ /Der Kinderarzt, 29.ročník (1997), Nr.9, str. 966/. Na základe tohto vyhlásenia bolo v roku 1998 v Nemecku očkovanie proti TBC vyškrtnuté zo zoznamu odporúčaných očkovaní.

Vyhlásenie STIKO bolo oneskorenou reakciou na už roky známe výsledky veľkoplošného pokusu WHO s týmto očkovaním, ktoré Prof.Dr.med W. Brehmer v Bundesgesundheitsblatt 26, Nr.5, Mai 1983, s.145 zhodnotil nasledovne: „*V Nemecku používaná očkovacia látka (Copenhagen 1331) sa vo veľkej placebo formou kontrolovanej štúdií ukázala ako neúčinná.*“ Prof. Brehmer sa takto vyjadroval o štúdií s názvom „*Trial of BCG vaccines in south India for tuberculosis prevention: first report*“ /Bulletin of the World Health Organisation, 57 (5): 819-827, 1979/. V tomto veľkoplošnom pokuse, ktorý v rokoch 1958-76 uskutočnila WHO v Indii bola v provincii Madras vytvorená prevažne vidiecka pokusná oblasť, v ktorej žilo približne 364 000 obyvateľov. Všetkých okrem batoliat do 1 mesiaca zaočkovali BCG vakcínou. Rovnako veľké kontrolné územie s rovnakou hustotou obyvateľstva ostalo nezaočkované. Po 7,5 roku nasledovalo vyhodnotenie tohto vakcinačného pokusu a zistilo sa, že na zaočkovanom území sa vyskytlo podstatne viac ochorení na

tuberkulózu, ako na nezaočkovanom. V menovanej štúdii WHO sa o.i. píše: „Je absolútne jasné, že BCG očkovanie nemá žiaden efekt.“ ... „Výsledky pokusu ukazujú, že očkovanie v prvých 7,5 rokoch po očkovaní neposkytuje žiadnu ochranu.“ ... „Stretnutie riaditeľov kvalitatívnej kontroly rôznych laboratórií vo februári 1978 v Kopenhagen potvrdilo, že všetky očkovacie látky použité pri pokuse boli dobrej kvality.“ ... „Zo štúdie z Puerto Rico, kde sa použila očkovacia látka a placebo ... vysvitlo, že sa tu vykazujú rovnako nízky ochranný efekt (31%).“

Nemeckí špecialisti nechápu oneskorené informovanie nemeckej lekárskej verejnosti o štúdii WHO, ani fakt, že sa po jej zverejnení čakalo 15 rokov, kým sa očkovanie BCG vakcínou vyškrtlo zo zoznamu odporúčaných očkovaní.

Pýtam sa, prečo ostávajú tieto fakty utajené pred slovenskou odbornou verejnosťou a prečo sa na ne doposiaľ adekvátne nereagovalo?

3) Vo Švédsku je očkovanie BCG vakcínou od roku 1985 zakázané.

Pritom citovaná štúdia WHO nie je jedinou skúsenosťou, ktorá dokazuje neúčinnosť BCG vakcíny. Dostupných materiálov upozorňujúcich na neúčinnosť vakcíny a na riziká spojené s očkovaním BCG vakcínou je množstvo, z ktorých spomeniem aspoň nasledovné:

1) Dr.Med. Gerhard Buchwald, ktorý je zaraďovaný medzi najväčších odborníkov na očkovanie v nemecky hovoriacom priestore vo svojej knihe „Očkovanie – obchod so strachom“ analyzuje údaje Spolkového štatistického úradu Wiesbaden, ktoré zaznamenávajú krivku úmrtnosti a chorobnosti na TBC. V súvislosti s očkovaním je z týchto štatistických údajov zrejmé, že očkovanie bolo zavedené až po značnom ústupe ochorenia a samotný ústup ochorenia a úmrtia na TBC pozitívne neovplyvnilo, naopak, zostupnú krivku sploštilo a rozkolísalo, pričom bol v rokoch 1922-23 po zavedení masového očkovania proti TBC zaznamenaný dokonca nárast úmrtnosti na tuberkulózu (cca 10%).

Dr. Buchwald vymenováva nasledujúce možné následky očkovania proti TBC:

„- abscesy očkovaných miest (hnisavé ložiská) - po 6. týždňoch, za komplikáciu sa považujú, ak sú väčšie ako 0,6 cm

- poškodenia očí

- opuchy lymfatických uzlín (väčšie ako mandľa) so sčervenaným okolím a so sklonom k tvorbe abscesov

- zápal lymfatických uzlín - 13 mesiacov po očkovaní

- ochorenia kostí: zápal kostí, zápal kostí a kostnej drene (dlhé kosti, rebrá) - prejavuje sa 6 mesiacov až 4 roky (niekedy 6 rokov) po očkovaní

- ochorenia iných orgánov na tuberkulózu - /diseminovaná BCG-infekcia (BCG-sepsa, BCG - generalizácia, BCG-granulomi(a)tóza)/

- poruchy mozgu - BCG – meningitída“

Napokon dodáva: „Účinnosť vakcíny nie je preukázaná.“

2) Galina Petrovna Červonskaja, profesorka-virologička s mnohoročnou praxou, členka komisie pre etiku pri Štátnej dume RSFR vo svojej knihe „Očkovanie: mýty a skutočnosť“ upozorňuje na nebezpečenstvo včasnej aplikácie BSG vakcíny: „Rizikom vzniku zápalov uzlín je vek v momente imunizácie – menej ako jeden mesiac. Výskyt zápalov uzlín je medzi takými deťmi dvakrát vyšší, než medzi deťmi staršími než 3 roky. Udivujúci nerozum – my pokračujeme vo vakcinácii v 3-5. deň po narodení!!!“... „Dávno je známe, že vakcína BSG je úplne nevhodná na likvidáciu tuberkulózy... Jej neracionálne používanie vedie k priamo protikladným výsledkom – k nárastu tuberkulózy...“

Ďalej píše: „V súčasnosti je ustanovené, že mnohé imunostimulátory so zvýšenou aktivitou, medzi ktorými je BCG ... sú schopné vyvolať ťažkú imunopatológiu. Avšak, ako je známe, v Rusku a na Ukrajine sa pokračuje s ich masovým používaním v detskej praxi. ...

ZAČIATKOM VŠETKÝCH KOMPLIKÁCIÍ SÚ MASOVÉ OČKOVANIA V PÔRODNICIACH! ... Popredné štáty sveta sa zriekli očkovania novorodencov a kojencov živými vakcínami - tuberkulózy (BCG) a obrny (polio). ... „

Medzi komplikáciami po BCG menuje:

- „- keloidné (zhrubnuté) jazvy v mieste očkovania;
- regionálne lymfadenitídy (zápaly uzlín), niekedy so zahnisanim;
- tuberkulóza kože v mieste očkovania;
- ostitídy a osteomyelitídy (zápaly kostí a zápaly kostí a kostnej drene);
- poškodenia očí;
- generalizovaná tuberkulóza (ochorenia iných orgánov na tuberkulózu);
- chladný absces (hnisavé ložisko bez zápalu) pri hlbokom vpichu vakcíny.

V archíve Ministerstva zdravotníctva jestvujú niektoré dokumenty, svedčiace o tom, že hlavní špecialisti vedia, že BCG môže byť príčinou rozvoja niektorých ochorení. V tomto zmysle sa hovorí v závere hlásenia hlavnej ftizopediatricky RF V.A.Aksjonovej "o skúmaní príčin nakazenia tuberkulózou pätovej kosti u novorodencov...". Analogické údaje o "nakazení BCG-vakcínou" uvádza aj GNIISK.

No BCG JE PREPARÁT! Nemá jestvovať nijaká "nákaza"... Pritom, "hlavní" úradníci rôzneho rangu sa nazdávajú, že BCG môže... nakaziť!!! A TOTO vyvoláva vážnu dodatočnú obavu...“

Nasledujúce informácie o vakcinácii proti TBC sú z relácie „Od srdca k srdcu“ venovanej problematike očkovania, ktorá odznela 29. 9. 2005 na rozhlasovej stanici Hlas Ruska:

V štátoch, v ktorých nerobili masové očkovanie proti tuberkulóze, alebo sa proti tuberkulóze už dlhší čas neočkuje, sa táto choroba nevyskytuje. V štátoch ako je Rusko, Bulharsko, Brazília či India, kde novorodencov očkujú, každoročne registrujú desiatky tisíc nových chorých akútnou formou TBC. Vvedenie živých mikobaktérií tuberkulózy do organizmu môže spôsobiť rozvinutie tuberkulózneho procesu hocikde v organizme (v lymfatických tkanivách, kostiach, očiach, na koži). Virologička Galina Petrovna Červonskaja vo svojej knihe „Očkovanie – mýty a skutočnosť“ uvádza vyjadrenia lekára ftizeológa Suchanova: „Nech by došlo k infikovaniu mikobaktériami TBC v akejkoľvek forme, vždy dôjde k ich fixácii v rozličných orgánoch. Analogicky pri očkovaní.“ Tento lekár uviedol prípad chlapca s diagnózou kazeózne lymfadenitídy (zdurenie uzlín s vytvorením vredu typického pre tuberkulózu) spôsobenej vakcínou BCG, chronickej granulomatóznej choroby (tvorba zhlukov buniek v postihnutej oblasti). Bol to zdravý chlapec zdravých rodičov, ktorý napriek všemožným snahám lekárov zomrel. ... Doktor Suchanov mal mnoho podobných prípadov... Doktor Suchanov za jeden z hlavných krokov potrebných ku skoncovaniu s detskou tuberkulózou považuje zrušenie očkovania. Ďalej tvrdí, že „vakcína nikdy nechráni a nikdy ochrániť nemôže pred infikovaním organizmu mikobaktériami TBC, ak sa človek ocitol v kontakte s chorým na TBC. Očkovaním roznášame chorobu a hromadíme ju medzi obyvateľmi. Bez vakcinácie budú naše deti zdravé.“ Vo vakcíne BCG vidí možnú príčinu AIDS, lebo toto očkovanie môže spôsobiť paralýzu imunitného systému. Spôsobuje likomidné a tiež likózne reakcie.

Aj samotná príbalová informácia k BCG Vaccine SSI píše o mnohých možných vedľajších účinkoch, medzi inými, o zápale uzlín, či o infekcii baktériami vo vakcíne.

Napokon položím otázku: Naši pediatri o tom všetkom nevedia? Predseda Slovenskej pediatrickej spoločnosti a prednosta Kliniky pre deti a dorast NsP F.D.Roosevelta v B. Bystrici MUDr. Svetozár Dluholucký vo vysielaní TV JOJ (25.4.) dokonca poprel to, čo pripúšťa sám výrobca BCG vakcíny, že zápal lymfatických uzlín môže spôsobiť samotná vakcína. Vinu pri konkrétnom prípade poškodenia dieťaťa v dôsledku očkovania zvalil na zdravotnícky personál a na nesprávny spôsob vpichu.

Takéto zahmlievanie a skresľovanie skutočnosti z najvyšších miest pediatrie vedie k súčasnému stavu na Slovensku – k absolútnej neinformovanosti o možných rizikách očkovania. Rodičia nevedia o možných vedľajších účinkoch, pediatri túto otázku tiež podceňujú, prípady sa neevidujú, nezapisujú do zdravotnej dokumentácie a nehlásia na kompetentné úrady. Z toho spätne vyplýva absolútne skreslená štatistika a s ňou súvisiace podceňovanie rizík plynúcich z očkovania... A tak naďalej väzíme v bludnom kruhu dezinformácie so smutnými následkami pre zdravotný stav našich detí.

K týmto dezinformáciám patrí aj neustále zdôrazňovanie údajnej hodnovernosti štatistík. Pritom najkompetentnejší v tejto oblasti, tvrdia čosi iné.

V materiáli Liekové riziko 23/2004 publikujú autorky Lančová, Palová a Maťašová zo Štátneho fakultného zdravotného ústavu SR štúdiu „Postvakcinačné reakcie hlásené v roku 2002 v SR“, kde píše: „V rámci kontroly očkovania bolo zo zdravotných záznamov očkovaných zistených 181 postvakcinačných reakcií, pričom hlásených na ŠFZÚ SR bolo iba 6 prípadov. Z uvedeného vyplýva, že hlásenie závažných postvakcinačných reakcií je naďalej nedostatočné.“ Za pozornosť stojí tiež fakt, že zo 181 postvakcinačných reakcií bolo 125 reakcií na očkovanie proti TBC.

Vážený pán minister!

Moja interpelácia smeruje k tomu, aby ministerstvo zdravotníctva prehodnotilo očkovanie novorodencov proti TBC. Minimálne by bol žiadúci posun očkovania o 7-12 mesiacov, ako to robia v Česku. Avšak vzhľadom k známym faktom, by mala byť nastolená aj otázka, či nenasledovať príklad Nemecka resp. Švédska – teda úplne upustiť od očkovania proti TBC.

Ďakujem.

S úctou

